

< 記 入 例 >

様式第 1 号

令和 ○年 ○月 ○日

徳 島 県 知 事 殿

〒 770 - 0000
住 所 ○○市○○町 1 - 2
氏 名 徳 島 太 郎
電 話 番 号 (000) 111-△△△△

※氏名は口座名義と一致させてください。
※会社名で還付請求される場合は会社名、代表者名
両方を記載してください。

現 金 還 付 請 求 書

別添の証紙については、次の理由により今後使用することがないので、徳島県収入証紙条例第 7 条第 1 項ただし書の規定により、証紙を返還して現金の還付を請求します。

1 返還する証紙の額面金額

○○○○円×△枚 ※券種と枚数をお書きください。
○○○○円×△枚 例
計○○○○円 (1,000円×3枚
5,000円×2枚 計13,000円

2 理 由

○○○のために購入したが
△△△のために不要になり
今後必要としないため (何の申請のために購入したか
なぜ不要となったか
今後必要としない旨
できるだけ具体的に記入してください

3 振替希望口座

金融機関・支店名	○ ○ 銀行 △ △ 支店
預金種別・口座番号	普通・当座 No (* * * * * * *)
フリガナ 口座名義人	トク シマ タ ロウ 徳 島 太 郎

- 備考 (1) 還付金額は、額面金額の100分の96.7に相当する金額になります。
(2) 口座は請求者名義でご記入ください。
(3) 還付される日は受け付けた月の翌月の10日頃になりますので、
あらかじめご承知おきください。
(4) この様式に不要となった証紙を添えて下記へ提出してください。

〒 770-8570
徳島市万代町 1 - 1
徳島県出納局会計課 決算担当
TEL (0 8 8) 6 2 1 - 2 6 5 0